

WOLFGANG - BORCHERT - SCHULE

Förderzentrum
Förderschule mit Schwerpunkt Lernen
Sprachheilklassen



Bedarf zur Aufnahme an der Wolfgang-Borchert-Schule im Schuljahr 2023/2024

Angaben zum Kind:

Nachname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Geburtsland:	
Geschlecht:	
Staatsangehörigkeit:	
Erstsprache:	
Religionszugehörigkeit:	
Anschrift:	

Telefonnummern:

Festnetz:	
Mutter:	Mobil: Arbeit:
Vater:	Mobil: Arbeit:
Notfallnummer (Großeltern o.ä.):	

Angaben zu Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname - Mutter	
Anschrift (falls abweichend):	
Email-Adresse:	
Sorgeberechtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name, Vorname - Vater	
Anschrift (falls abweichend):	
Email-Adresse:	
Sorgeberechtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Bei getrennt lebenden Elternteilen bitte einen entsprechenden Nachweis der
Sorgeberechtigung vorlegen.** (Erklärung zur Sorgeberechtigung, Vollmacht siehe Rückseite!)

WOLFGANG - BORCHERT - SCHULE

Förderzentrum

Förderschule mit Schwerpunkt Lernen

Sprachheilklassen



Erklärung zur Sorgeberechtigung

- bei getrennt lebenden Eltern -

Die Schülerin/der Schüler lebt bei

- der Mutter
 dem Vater
 Sonstigen _____

Sollte nur ein Elternteil sorgeberechtigt sein, ist dies durch Vorlage der gerichtlichen Entscheidung nachzuweisen.

Vollmacht

– Das Ausfüllen der Vollmacht ist freigestellt –

(Nur bei getrennt lebenden oder geschiedenen Eltern, die das gemeinsame Sorgerecht ausüben.)

Hiermit bevollmächtige ich Frau/Herrn _____
Name Mutter/Vater, bei dem das Kind lebt

Die Interessen meiner Tochter/meines Sohnes _____

In allen schulischen Angelegenheiten gegenüber der zu besuchenden Schule und der Schulbehörde zu vertreten. Die Vollmacht gilt bis zu ihrem schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift Elternteil, bei dem das Kind nicht lebt

WOLFGANG - BORCHERT - SCHULE

Förderzentrum

Förderschule mit Schwerpunkt Lernen

Sprachheilklassen



Bedarf zur Aufnahme an der Wolfgang-Borchert-Schule im Schuljahr 2023/2024

Name des Kindes: _____

Schullaufbahn:

Einschulungsjahr:	
Besuch eines Schulkindergartens:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Zuletzt besuchte Schule:	
Anschrift der Schule:	
Klasse:	

Ein Bedarf an sonderpädagogischer Unterstützung liegt vor:

- Lernen Sehen
- Sprache Hören
- emotionale und soziale Entwicklung
- körperliche und motorische Entwicklung

Datum des derzeit gültigen Bescheids der Feststellung: _____
(Bitte eine Kopie des Bescheides anfügen.)

Ort, Datum

Unterschrift beider Erziehungsberechtigten